

人员要求

一、人员明细

序号	姓名	职位	学历	身份证号	证件
1	董振超	项目经理	高中		C1
2	陈浩然	经理	本科		C1
3	贾孝兵	清障队员	高中		B2
4	杨邦虎	清障队员	高中		A2E
5	骆震	清障队员	高中		A2
6	卢静	清障队长	高中		B2
7	宋波	清障队长	高中		A2
8	夏飞翔	清障队员	高中		A2
9	陈爱超	保管员	高中		
10	罗荣亮	保管员	初中		
11	孙才永	保管员	初中		

12	张全生	保管员	初中		
----	-----	-----	----	--	--

二、养老保险缴纳明细

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称：泗阳县阳光汽车救援有限公司

现参保地：泗阳县

统一社会信用代码：[REDACTED]

查询时间：202505-202505

共1页，第1页

单位参保险种		养老保险		工伤保险		失业保险	
缴费总人数		7		7		7	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)		缴费起止年月		缴费月数	
1	杨邦虎	[REDACTED]		202505	- 202505	1	
2	宋波			202505	- 202505	1	
3	贾孝兵			202505	- 202505	1	
4	陈爱超			202505	- 202505	1	
5	陈浩然			202505	- 202505	1	
6	卢静			202505	- 202505	1	
7	骆震			202505	- 202505	1	
8	夏飞翔			202505	- 202505	1	

- 说明：
- 1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
 - 2. 本权益单为打印时参保情况。
 - 3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
 - 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



（退休人员 4 人缴纳 50 万意外险）

证明

董振超，罗荣亮，孙才永，张全生在我公司购买雇主责任险 50 万元，有效期 2025 年 7 月 1 日至 2026 年 6 月 30 日。

特此证明！

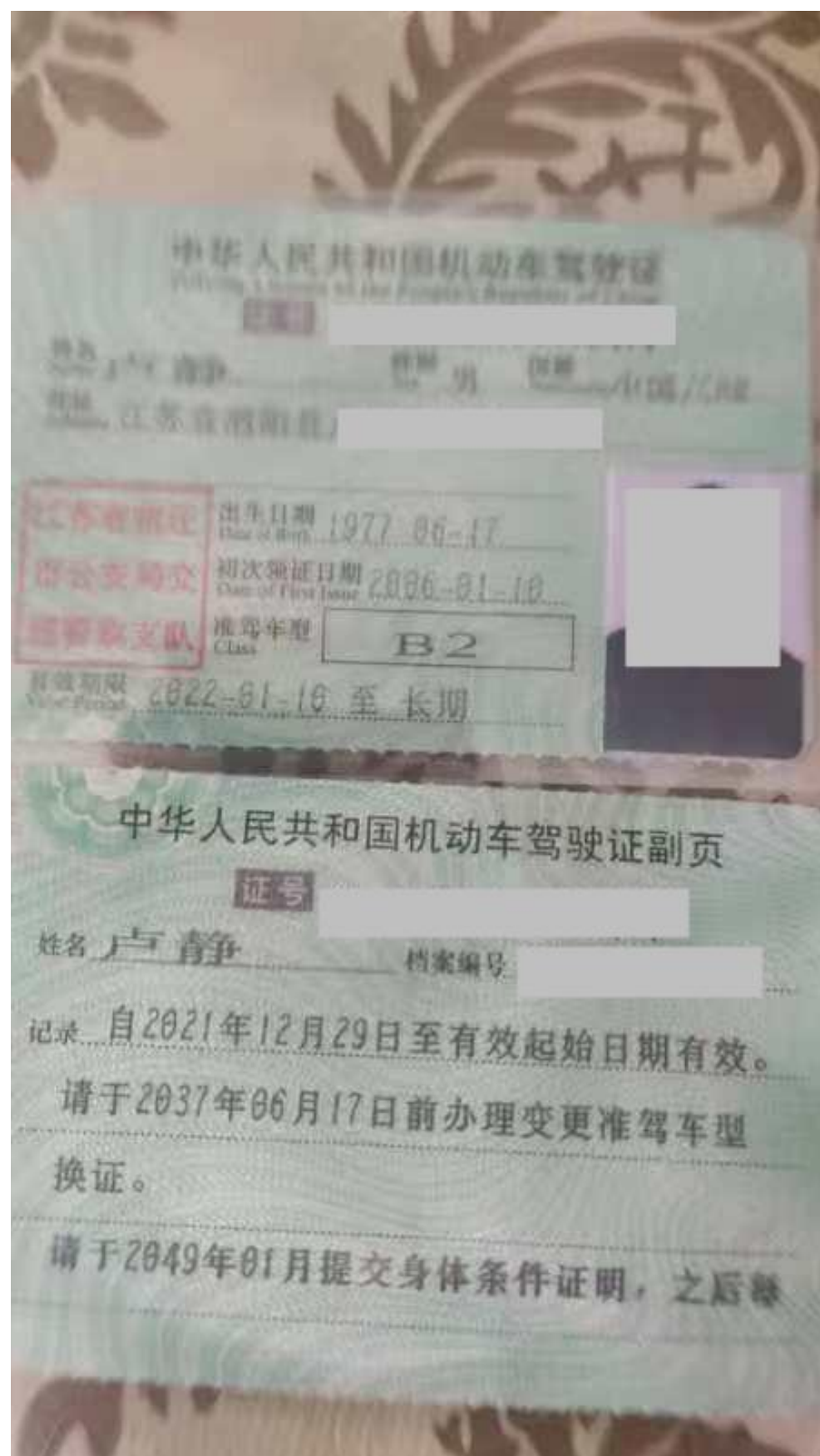


三、清障人员证件（B2 证 2 人，A2 证 4 人）

1、贾孝兵（B2 证）



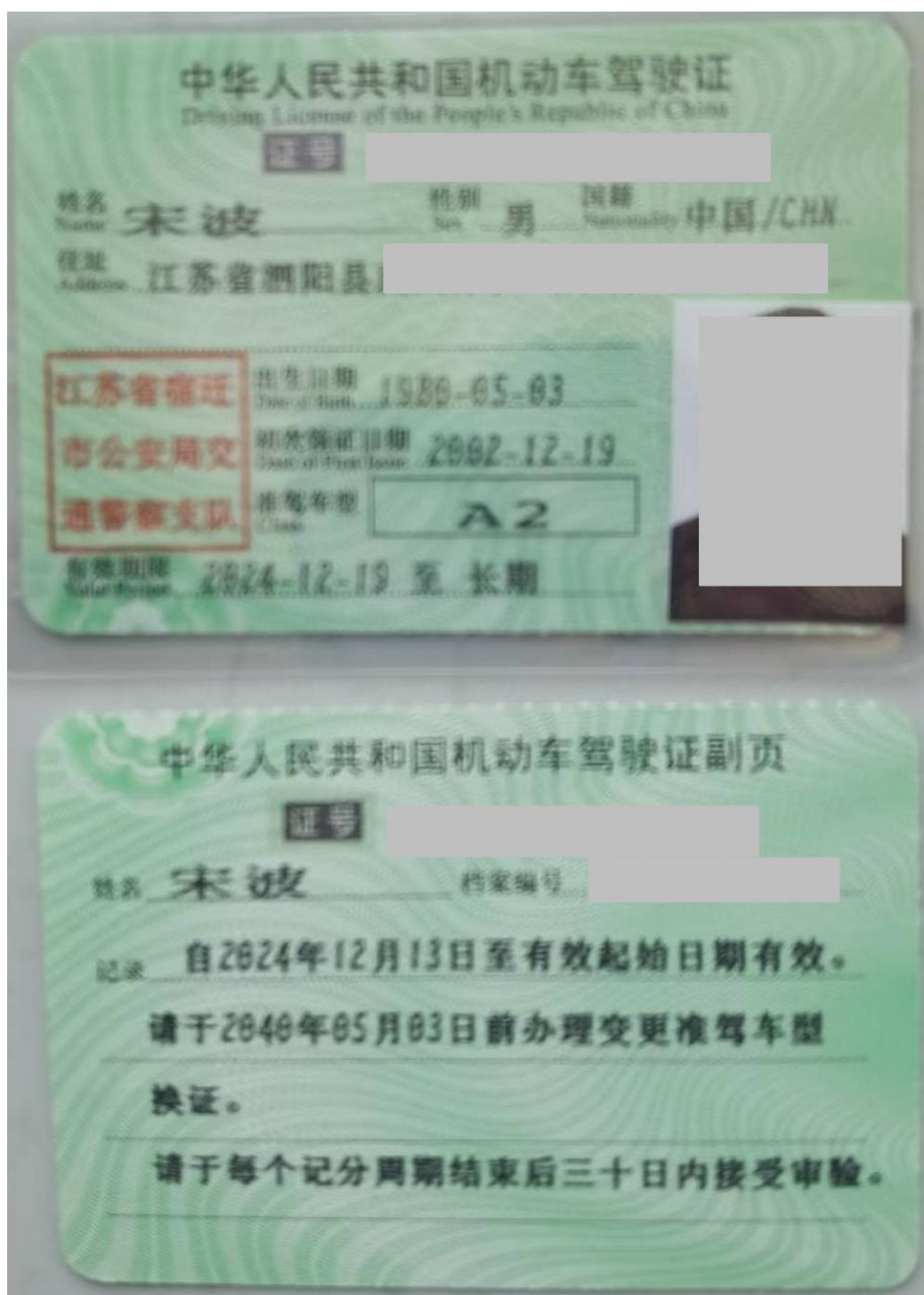
2、卢静（B2 证）



3、骆震（A2 证）



4、宋波（A2 证）



5、杨邦虎（A2E 证）



6、夏飞翔（A2 证）

